

**AUTORIZAÇÃO DO RESPONSÁVEL LEGAL PARA PARTICIPAÇÃO DE
MENOR DE IDADE NO CONCURSO LITERÁRIO DE SUZANO**

Eu, _____,
portador(a) do RG nº _____ e CPF nº _____,
na qualidade de responsável legal pelo(a)
menor

Nome: _____

Data de nascimento: ____/____/____

RG: _____

AUTORIZO sua participação no **Concurso Literário de Suzano**, declarando estar ciente e de acordo com as normas estabelecidas no regulamento do concurso.

Declaro, ainda, que as informações prestadas são verdadeiras e assumo total responsabilidade pela presente autorização.

Por ser a expressão da verdade, firmo a presente.

Cidade, ____ de _____ de _____.

Assinatura do(a) Responsável Legal

Nome completo: _____

RG: _____

CPF: _____

Telefone: (____) _____

E-mail: _____